

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI SENIGALLIA**

____ I ____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
e residente in Via _____ Tel n° _____
in possesso del titolo di studio _____
di professione _____

Vista la legge 8 marzo 1989 n. 95 e succ. modifiche;

CHIEDE

di essere incluso nell'**ALBO UNICO** delle persone idonee alle funzioni di **SCRUTATORE DI
SEGGIO ELETTORALE**.

All'uopo dichiara:

- **di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Senigallia;**
- **di avere assolto gli obblighi scolastici;**

Autorizzo la trattazione dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

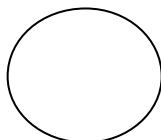
Senigallia, _____

FIRMA

La sottoscrizione è stata apposta in mia presenza.

Senigallia, _____

L'impiegato/a addetto/a all'Ufficio Elettorale



N.B. Se l'istanza è inviata a mezzo posta necessita allegare copia documento di riconoscimento

SONO ESCLUSI DALLE FUNZIONI DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE:

- i dipendenti dei Ministeri: dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, dei Trasporti;
- gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;
- Medici Provinciali, gli Ufficiali Sanitari ed i Medici Condotti;
- i Segretari Comunali ed i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.